**Fotoğraf**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**

**KLİNİK BECERİ TAKİP FORMU**

**Öğrenci Adı Soyadı:**

**Okul Numarası:**

**Uygulama Yaptığı Hastane/Klinik:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrencinin İmzası** | **Klinik Hemşiresinin İmzası** | **Klinik Mentör İmzası** |
| Fizik Muayene Yapma |  |  |  |
| Reflekslerin Kontrolünü yapma |  |  |  |
| Kilo Ölçümü Yapma |  |  |  |
| Boy Ölçümü Yapma |  |  |  |
| Baş- Göğüs Çevresi ÖlçümüYapma |  |  |  |
| Persantil Değerlendirmesi Yapma |  |  |  |
| EKG Takibi Yapma |  |  |  |
| Vücut Hijyeni Sağlama-CiltBakımı |  |  |  |
| Ağız Bakımı |  |  |  |
| Vital Bulguları Alma (ateş, nabız,satürasyon, kan basıncı) |  |  |  |
| IM İlaç Uygulama |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IV İlaç Uygulama |  |  |  |
| Oral İlaç Uygulama |  |  |  |
| Göze ve Kulağa İlaç Uygulama |  |  |  |
| Rektal İlaç Uygulama |  |  |  |
| Oksijen ve Nebül TedavisiUygulama |  |  |  |
| Katater Bakımı Yapma |  |  |  |
| Gavaj/Lavaj Yapma |  |  |  |
| NG, OG Takımı ve bakımını yapma |  |  |  |
| İnkübatör Bakımı Yapma |  |  |  |
| Fototerapi uygulaması yapma |  |  |  |
| Yenidoğan Beslemesi Yapma |  |  |  |
| Yenidoğan Bakım UygulamasıYapma |  |  |  |
| Enfeksiyon Takibi Yapma |  |  |  |
| Postural Drenaj Yapma |  |  |  |
| Kan Örneği Alma |  |  |  |
| Kültür Örneği Alma |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İdrar Örneği Alma |  |  |  |
| IV Katater Uyguma |  |  |  |
| Post-op/Pre-op HemşirelikBakımı |  |  |  |
| Ebeveyne Eğitim Verme(hijyen, beslenme, emzirme, meme bakımı, aile planlaması, ek gıda vb.) |  |  |  |
| Çocuk Test Odası Uygulamaları-SFT-Allerji testi-Endokrin testler-Üroflowmetri testi-Metabolizma testleri-Romatoloji testleri |  |  |  |